

更正請求書

受付印

年 月 日

※処理事項

発信年月日

通信日付印

確認印

御嵩町長 殿

所在地及び電話番号

〒
(電話)

(ふりがな)

法 人 名

(法人番号)

(ふりがな)

代 表 者 氏 名 印

印

地方税法第 条 の規定に基づき、次のとおり更正の請求をします。

更正の請求の対象となる
事業年度又は連結事業年度

年 月 日から 年 月 日まで

摘 要

更正の請求前

更正の請求後

課 税 標 準 等

円

円

税 額 等

円

円

法第20条の9の3第1項の
更正の請求の場合

法 定 納 期 限

年 月 日

法第20条の9の3第2項の
更正の請求の場合

第1号の判決等の確定日

年 月 日

第2号の更正・決定等のあった日

年 月 日

第3号の政令で定める理由の生じた日

年 月 日

法第321条の8の2の
更正の請求の場合

国の税務官署の更正の通知日

年 月 日

更正の請求をする理由及び
請求をするに至った事情の
詳細その他参考となるべき事項

連結親法人の本店所在地
及び電話番号

〒
(電話)

(ふりがな)

連結親法人の名称及び法人番号

(法人番号)

還 付 請 求 税 額

円

還付を受けようとする金融機関
及び支払方法

銀行 支店 口座番号 (普通・当座)

関 与 税 理 士 署 名 押 印

(電話)